

**ЦИТОФЛАВИН – ВЫСОКОЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА КИШЕЧНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ РАСПРОСТРАНЕННОМ
ГНОЙНОМ ПЕРИТОНИТЕ**

Косинец В.А.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Одной из главных причин развития синдрома кишечной недостаточности при распространенном гнойном перитоните являются патологические изменения биоэнергетических процессов, происходящих в митохондриях клеток кишечника.

Воздействие экзо- и эндотоксинов патогенных микроорганизмов, а также различных соединений, вырабатываемых

организмом под их влиянием в токсических количествах (например, оксид азота), на систему митохондриального синтеза АТФ приводит к парезу желудочно-кишечного тракта и нарушению энтеральной резистентности.

Универсальным промежуточным метаболитом, который образуется при взаимопревращении углеводов, белков и жиров, является янтарная кислота. Превращение янтарной кислоты связано с продукцией энергии, обеспечивающей жизнедеятельность организма. При возрастании нагрузки на любую из систем организма, поддержание ее работы обеспечивается преимущественно за счет окисления янтарной кислоты. Мощность системы энергопродукции, использующей янтарную кислоту, в сотни раз превосходит все другие системы энергообразования организма.

В физиологических условиях янтарная кислота, диссоциированная на анион-сукцинат, является субстратом цикла Кребса, регулирует тканевый метаболизм и связанные с этим процессы энергопродукции. Поддержание работы функционирующих органов и систем обеспечивается преимущественно за счет окисления янтарной кислоты с восстановлением пула динуклеотидов. Этот процесс не зависит от НАД / НАДН⁺ – сукцинатдегидрогеназа локализована на внутренней мембране митохондрий клетки, что позволяет сохранить их функцию в условиях гипоксии и при нарушении НАД-зависимого дыхания.

В основе лечебно-профилактического действия янтарной кислоты и ее соединений лежит модифицирующее влияние на процессы тканевого метаболизма - клеточное дыхание, ионный транспорт, синтез белков. При этом амплитуда и направленность модификаций зависят от исходного функционального состояния тканей, а ее конечный результат выражается в оптимизации параметров их функционирования. Такие свойства позволяют отнести янтарную кислоту к лечебно-профилактическим препаратам нового поколения.

Несмотря на разносторонность проявлений биологической активности янтарной кислоты, сфера ее применения в медицинской практике остается пока узкой.

Цитофлавин – раствор для инфузий, который включает следующие активные компоненты: кислоту янтарную, никотинамид, рибоксин, рибофлавина мононуклеотид. Основной фармакологический эффект препарата обусловлен стимуляцией дыхания и энергообразования в клетках, улучшением процессов утилизации кислорода тканями и восстановлением ферментов

антиоксидантной защиты. В результате применения препарата происходит активация внутриклеточного синтеза белка, усиливается утилизация глюкозы и жирных кислот, а также ресинтез гамма-аминомасляной кислоты (ГАМК). Цитофлавин улучшает кровоснабжение сердца и головного мозга, способствует активации метаболических процессов в центральной нервной системе, что сопровождается уменьшением очагов ишемического и некротического поражения [1].

Проведенные нами исследования показали высокую эффективность цитофлавина при лечении энтеральной недостаточности в эксперименте (распространенный гнойный перитонит). Цитофлавин восстанавливает функцию митохондрий клеток мышечной ткани тонкой кишки, миокарда, печени и почек, активирует антиоксидантную систему ферментов и тормозит процессы перекисного окисления липидов в ишемизированных органах.

Нами впервые применен цитофлавин в комплексном лечении распространенного гнойного перитонита в клинике.

Использование препарата цитофлавин является перспективным направлением в лечении синдрома энтеральной недостаточности при распространенном гнойном перитоните.

Литература:

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Цитофлавин. Р№003135/1 от 21.01.2005